

様式第7号（第9条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（受領委任払い用）

フリガナ			保険者番号		1	1	2	1	1	0
被保険者氏名			被保険者番号							
	生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女						
住所	〒 電話番号									
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え									
着工日	年 月 日	完成日	年 月 日							
施工業者名										
改修費用	円(税込)									
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 住宅改修に要した費用の内訳書 <input type="checkbox"/> 改修後の写真（※日付が確認できるもの） <input type="checkbox"/> 受領委任払いの利用に係る費用額明細書兼確認書									
<p>（あて先）本庄市長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。また、支給の可否に関し、先の事前承認申請における受任者に通知することに同意します。</p> <p>支給決定された金額については、当該受任者へ支給願います。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号</p> <p>（被保険者本人）氏名</p>										